



10144*22

DIRECTION GENERALE
DES FINANCES PUBLIQUESÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES,
RISTOURNES ET JETONS DE PRESENCE, DROITS D'AUTEUR
ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2017N° DAS2-T-SD
(01-2018)

La loi de finances rectificative pour 2016 a modifié l'article 89 A du code général des impôts en supprimant le seuil de dépôt autorisant l'utilisation de ce type de formulaire, ce qui a pour conséquence l'obligation d'effectuer le dépôt de votre déclaration DAS2 par voie dématérialisée dès 2018 (sommes versées en 2017). Vous devez vous rendre dans l'espace Partenaire/Tiers déclarants du site impots.gouv.fr	Identification de l'Établissement Déclarant		Nom ou raison sociale			
	SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES					
	Prénom et complément de nom					
	Complément d'adresse					
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie		
	1	0	B	RUE DES NAIGEONS		
Code postal		Commune, CEDEX				
2	1	2	0	0	BEAUNE	
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS)	/	Code Commune	N° SIRET	4 9 3 8 5 6 5 9 5 0 0 0 2 7	Code APE	4 6 3 4 Z

Établissement déposant la déclaration de résultats						Réservé à l'administration			
Nom ou raison sociale						Date de dépôt (JJ/MM/AAAA) :			
N°	BTQ	Voie							
Code postal		Commune							
Numéro SIRET									
Totaux généraux des sommes versées (1)									
4 - montant		5 - montant		6 - avantages en nature		7 - indemnités remboursement		9 - retenue à la source (domicile hors de France)	
2429		0		0		0		0	

(1) Ces totaux comprennent les sommes déclarées sur le présent imprimé ainsi que celles portées sur les intercalaires

Personne à contacter dans l'entreprise :	NOM :	PARENT GROS CAROLINE	Prénom :	
Tél.	Courriel	cparentgros		@ gmail.com

REMARQUES

N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-CHG-40-20-30])

En cas de déclaration néante, n'effectuez pas de dépôt en ligne.

Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité de ce dernier (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire n'est pas connu, indiquer l'intermédiaire qui a perçu les rémunérations déclarées.

• **Zone 1 : Identification des bénéficiaires :**

- la ligne **NP** est réservée à l'identification des noms et prénoms pour les personnes physiques ;
- la ligne **RS** est utilisée pour l'identification de la raison sociale (entreprises et personnes morales).

• **Zone 2 : Adresse complète :** y compris le code postal. L'indication d'une boîte postale constitue un renseignement insuffisant pour les personnes domiciliées en France. Pour les adresses à l'étranger, porter après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajouter en clair le nom du pays.

• **Zone 3 : Profession et N° SIRET :** la profession du bénéficiaire est complétée du N° SIRET s'il est connu.

• **Zones 4 à 7 : Le Montant à déclarer** s'entend après déduction de la retenue à la source (bénéficiaires domiciliés hors de France) et, le cas échéant, TVA nette sur droits d'auteur comprise. Lorsque les bénéficiaires ne sont pas soumis à la TVA, les sommes sont déclarées nettes de taxe.

• **Zones 4 et 5 : Ventilation des sommes perçues :** en préciser la nature dans la case **Nat** sous la forme **H** : honoraires et vacations,

C : commissions, **CO** : courtages, **R** : ristournes, **JP** : jetons de présence, **DA** : droits d'auteur, **DI** : droits d'inventeur, **AR** : autres rémunérations.

• **Zone 6 : Avantages en nature :** case **V** : valeur de l'avantage. **Case N** : lettre **N** (nourriture), **L** (logement), **V** (voiture), **T** (outils issus de NTIC), **A** (autres avantages).

• **Zone 7 : Indemnités et remboursements :** case **I** : montant, case **M** : lettre **F** (allocation forfaitaire), **R** (remboursement sur justification),

P (prise en charge directe par l'employeur).

• **Zone 8 : TVA nette sur droits d'auteur :** pour les auteurs soumis au régime de la retenue de TVA, les parties versantes doivent indiquer le montant de la TVA nette versée au Trésor pour le compte de l'auteur.

• **Zone 9 : Retenue à la source, case M :** montant de la retenue, case **O** : lettre **R** si taux réduit, lettre **D** si dispense de retenue en vertu des conventions internationales.

À BEAUNE....., le 08/03/2018.....

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques (DDFiP ou DRFiP).

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM										Prénom					
RS : RAISON SOCIALE				BLUE DRAGON											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse				12745 MOORPARK STREET 406											
N°		B/T/Q/C		Voie											
Code postal		9	1	6	0	4	Commune				STUDIO CITY USA		Bureau Distributeur		
3 - PROFESSION				AGENT COMMERCIAL				N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)															
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)			
C	2429					V	I				M				
						N	M				O				

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM										Prénom					
RS : RAISON SOCIALE															
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°		B/T/Q/C		Voie											
Code postal							Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION								N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)															
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)			
						V	I				M				
						N	M				O				

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM										Prénom					
RS : RAISON SOCIALE															
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°		B/T/Q/C		Voie											
Code postal							Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION								N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)															
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)			
						V	I				M				
						N	M				O				

n° de feuillet

2

sur

2

nbre total de feuillets
de la déclaration